**MODELO DE DECLARACIÓN**

**FORMULARIO DE ACEPTACIÓN DE LAS REGLAS DE LA PANDEMIA**

**NOMBRE DEL BARCO:**

**NÚMERO DE VELA:**

**PATRÓN:**

**TRIPULANTES:**

…………………………………………………………………………………………………………… DNI ………………………………

…………………………………………………………………………………………………………… DNI ………………………………

…………………………………………………………………………………………………………… DNI ………………………………

…………………………………………………………………………………………………………… DNI ………………………………

…………………………………………………………………………………………………………… DNI ………………………………

…………………………………………………………………………………………………………… DNI ………………………………

…………………………………………………………………………………………………………… DNI ………………………………

…………………………………………………………………………………………………………… DNI ………………………………

…………………………………………………………………………………………………………… DNI ………………………………

**ACEPTACIÓN DE CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN, OBLIGATORIEDAD DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMENTO INFORMADO, DURANTE LA ESTANCIA EN EL REAL CLUB NAUTICO DE LA CORUÑA Y LA CELEBRACIÓN DEL EVENTO.**

PATRÓN:

D/Dª ............................................................................................... con DNI/NIE ……..….................

⬜ actuando en nombre propio (persona mayor de edad)

⬜ como padre/madre/tutor de (menor de edad): D/Dª ............................................................................................... con DNI/NIE ……..….................

**DECLARACIÓN RESPONSABLE DE CONDICIONES DE SALUD**

⬜ Declaro no estar diagnosticado de Covid-19, no presentar sintomatología asociada a este virus (tos, fiebre, dificultad al respirar, etc.) ni haberla presentado en los 14 días previos a la fecha de entrada en el recinto y no padezco ninguna otra enfermedad contagiosa.

⬜ Declaro no convivir con ningún afectado por el Covid-19 ni estar en contacto estrecho, ni compartir espacio sin guardar la distancia interpersonal con una persona afectada por el Covid-19, en los 14 días previos a la entrada en el recinto.

⬜ Me comprometo a notificar inmediatamente al responsable organizador cualquier problema de salud vinculado al COVID-19 durante mi estancia en el recinto, o posterior a la misma.

⬜ Declaro no haber transitado o viajado desde o a lugares sometidos a cuarentena.

⬜ Me comprometo a cumplir con todas las medidas establecidas para la prevención del contagio del COVID19

**DECLARACIÓN DE CONOCIMIENTO DE LOS RIESGOS PARA PERSONAS VULNERABLES** *(marcar en caso de ser o convivir con PERSONA VULNERABLE: persona mayor de 60 años/ persona diagnosticada de hipertensión arterial, diabetes, enfermedades cardiovasculares, enfermedades pulmonares crónicas, cáncer, inmunodeficiencias/mujer embarazada/ persona con afecciones médicas anteriores)*.

**⬜** Siendo, la persona participante, persona vulnerable y/o conviviente con una persona vulnerable, declaro que soy consciente del riesgo que corre tanto la persona vulnerable participante como las personas vulnerables con las que convive.

**ACEPTACIÓN DE LAS CONDICIONES PERSONALES DE HIGIENE Y PREVENCIÓN FRENTE AL COVID-19**

**⬜** Leí y acepto las condiciones de higiene y prevención existentes publicadas por la Autoridad Organizadora del evento, tanto en el interior como en el exterior de la instalación.

**DECLARACIÓN DE LECTURA Y ACEPTACIÓN DE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA POR EL REAL CLUB NAUTICO DE LA CORUÑA Y LA REAL FEDERACIÓN GALLEGA DE VELA EN MATERIA DE COVID-19**

**⬜** Declaro que recibí y leí el Protocolo FISICOVID – DXTGALEGO por el que se rigen todas las actividades de la Real Federación Gallega de Vela así como los detalles particulares del evento en cuanto a prevención de riesgo frente al COVID19.

**CONSENTIMENTO INFORMADO SOBRE COVID-19**

⬜ Declaro que, tras recibir y leer atentamente la información contenida en los párrafos anteriores, soy consciente de los riesgos que implica, para la persona participante y para las personas que conviven con el, la participación en la actividad en el contexto de la crisis sanitaria provocada por la COVID-19, que asumo bajo mi propia responsabilidad.

Firma Patrón: Firma Tripulante:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020